

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-485909

CA

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **22806**

Matricule : **11457** Société : **RAM**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **EL IDRISS A. B.**

Date de naissance : **01/01/1973**

Adresse : **10000**

Tél. : **0664791442** Total des frais engagés : **803,9** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **08/02/2020**

Nom et prénom du malade : **EL IDRISS A. B.** Age : **02-02-2013**

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : **Affection respiratoire**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Casablanca** Le : **08/02/2020**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

21,90
Ancien Medecin au CHU
Ex-Chef de service de Pédiatrie Hôpital

notaire : voir notice
PPV : 48DH50
PER : 12-22
LOT : 12911
bottu
12, Allée des Cèdres - Ain Sebaa - Casablanca
Responsable

34,60
رئيس سابق لقسم الاطفال بمستشفى الحسن

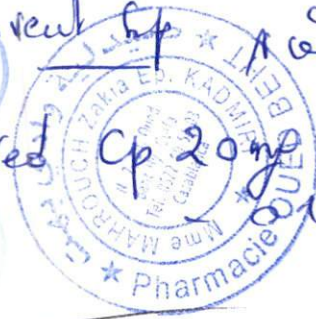


Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Zeclar 25mg/ml gle susp buv
P.P.V : 98,90 DH
6 116001 182862

Casablanca le : 08/02/2020

EL IDRISSI - MARWANÉ
25 kg

- 98,90 ① Zeclar Cp 25 \rightarrow 1 boîte \rightarrow 217g x 217g
- 34,60 ② Bromoliter en/r $\times 06j$
 $1 \text{ c.c.} \times 3 \text{ l} \times 07j$
- 21,90 ③ Poutareul Cp $1 \text{ c.c.} \times 3 \text{ l} \times 07j$
- 48,50 ④ Colipred Cp 20mg $1 \text{ cp et } 1 \text{ l} \times 07j$



= 203,90

Zeclar®

Clarithromycine

25 mg/ml

100 ml = 332 doses - Kg

Voie orale

Enfant

Granulés pour
suspension buvable



15 mg / 5 ml

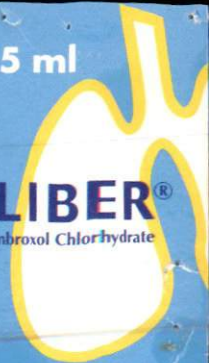
BRONCOLIBER®

Ambroxol Chlorhydrate

Solution buvable

200 ml

ENFANTS



Docteur Adil Fath Allah
Pédiatre

Ancien Médecin au CHU Ibn Rochd
Ex-Chef de service de Pédiatrie Hôpital Hassani



الدكتور عادل فتح الله
إختصاصي في أمراض الطفل و الرضيع
طبيب سابقا بمستشفى الأطفال ابن رشد
رئيس سابقا لقسم الأطفال بمستشفى الحسن

Casablanca le : 08-02-2020

EL IDRISSI MARWANÉ

1) note d'honneur

reçu la somme de 200000 DH
pour règlement
(035000)



Docteur Adil Fath Allah

Pédiatre

Ordonnance

le 12-01-2025

EL IDRISSI JARWANE

1) Note d'honoraires

reçu la somme de 150,000 pour
réalisation (corse)

Docteur Adil FATH ALLAH
Pédiatre
Groupe Résidentiel EL IDRISSI JARWANE
OULENA - 058914914
Tél : 06 66 40 70 70
06 66 40 70 70